



Finance and Budget Department
11465 W. Civic Circle Dr.
Suite 260
Avondale, AZ 85323
Phone: (623) 333-2005
Fax: (623) 333-0201
Website: www.avondale.org

SOLICITUD PARA **AGREGAR** NOMBRE/PARTE RESPONSABLE

Por favor de escribir con LETRA DE IMPRENTA (con excepcion de Firma)

FECHA: _____

NOMBRE DE CUENTA: _____

DE CUENTA: _____

DIRECCION: _____

DE TELEFONO: _____

NOMBRE PARA **AGREGAR**: _____

Firmando abajo, Yo, como el titular de la cuenta y parte responsable, autorizo a la Ciudad de Avondale agregar ala persona escrita en la seccion de "Nombre Agregado" a esta cuenta de servicio de agua.

Firma de Persona en la Cuenta Fecha

LIC/ID* _____ EXP ___ / ___ / ___ DOB ___ / ___ / ___

Ultimos cuatro digitos de Seguro Social: _____

Firmando abajo, Yo, la persona escrita en la seccion de "**Nombre Para Agregar,**" doy autorizacion a la Ciudad de Avondale agregar mi nombre como parte responsable a esta cuenta de servicio de agua.

Firma de Persona para **AGREGAR** Fecha

LIC/ID* _____ EXP ___ / ___ / ___ DOB ___ / ___ / ___

**Cualquier Identificacion Emitida por Oficina Federal o de Estado puede substituir la Licencia*

Ultimos cuatro digitos de Seguro Social: _____

Completed _____